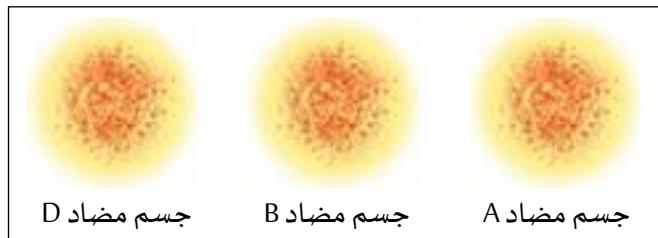


التـارـيـخـ: 08/03/2023  
المـدـدـ: ساعـةـ وـنـصـ

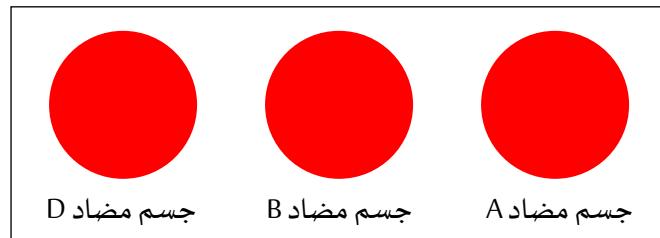
## اخـتـيـارـالـفـصـلـالـثـانـيـ

المـادـةـ: عـلـومـ الطـبـيـعـةـ وـالـحـيـاـةـ  
الـمـسـتـوـيـ: الـرـابـعـةـ مـتوـسـطـ

**الـجـزـءـالـأـوـلـ: (12ـنـقـطـ)**  
**الـتـمـرـينـالـأـوـلـ: (06ـنـقـطـ)**



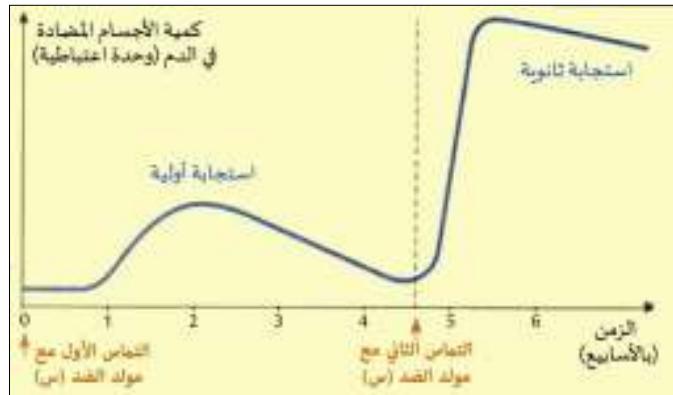
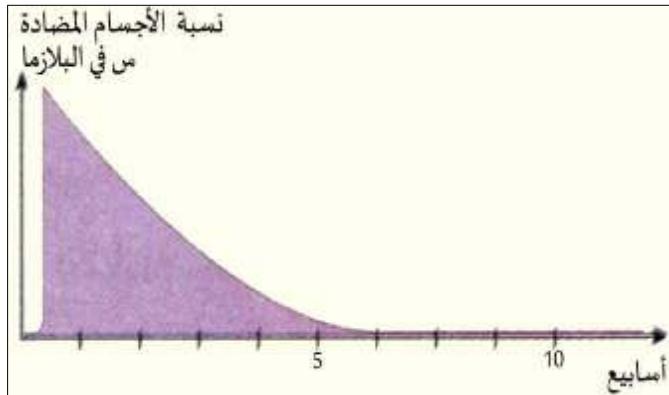
الـزـمـرـةـالـدـمـوـيـةـ (2)



الـزـمـرـةـالـدـمـوـيـةـ (1)

- (1) أـ سـمـ الرـمـرـتـينـ الدـمـوـيـتـينـ (1) وـ (2) وـ ماـ تـصـنـيـفـكـ لـهـمـاـ.  
بـ عـرـفـ الـظـاهـرـةـ الـواـضـحـةـ فـيـ الـزـمـرـةـالـدـمـوـيـةـ (2).ـ.  
جـ هـلـ يـمـكـنـ نـقـلـ الدـمـ بـيـنـ الرـمـرـتـينـ الدـمـوـيـتـينـ (1) وـ (2)؟ـ عـلـلـ إـجـابـتـكـ ذـاـكـرـاـ الشـرـطـ الـأـسـاسـيـ فـيـ هـذـهـ الـعـمـلـيـةـ.  
(2) لـوـ اـفـتـرـضـنـاـ أـنـ الـزـمـرـةـالـدـمـوـيـةـ (1)ـ لـزـوـجـةـ حـاـمـلـ مـنـ زـوـجـهـ الدـمـوـيـةـ (2).ـ ماـ التـدـابـيرـ الـمـعـمـولـ هـاـ عـنـدـ وـضـعـهـ لـحـمـلـهـ؟ـ

## الـتـمـرـينـالـثـانـيـ: (06ـنـقـطـ)



الـوـثـيقـةـ (أـ): تـطـوـرـ كـمـيـةـ الـأـجـسـامـ الـمـضـادـةـ خـلـالـ الـاسـتـجـابـتـيـنـ الـأـوـلـيـةـ وـالـثـانـوـيـةـ.

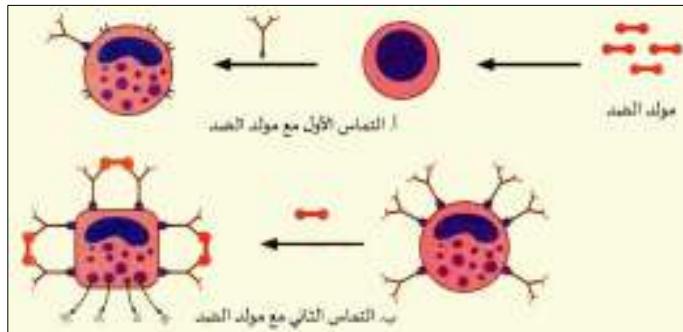
تعـرـضـتـ الـطـفـلـةـ "ـسـهـيـ"ـ لـإـصـابـةـ خـطـيرـةـ عـنـدـ سـقـوـطـهـ عـلـىـ سـيـاجـ بـهـ صـدـأـ حـيـثـ نـقـلـتـ عـلـىـ جـنـاحـ السـرـعـةـ لـأـقـرـبـ مـسـتـوـصـفـ مـنـ قـرـيـتـهـ.

- (1) أـ ماـ هـيـ التـدـابـيرـ الـطـبـيـةـ الـمـتـخـذـةـ مـنـ قـبـلـ الـفـرـيقـ الـطـبـيـ تـجـاهـهـاـ عـلـمـاـ أـنـهـاـ لـمـ تـلـقـحـ تـمـاماـ مـنـذـ وـلـادـهـاـ؟ـ عـلـلـ إـجـابـتـكـ.  
بـ فـسـرـ سـبـبـ خـطـوـرـةـ إـصـابـةـ الـطـفـلـةـ "ـسـهـيـ"ـ، مـحـدـدـاـ نـوـعـ الـبـكـتـيرـيـاـ الـتـيـ غـزـتـ مـكـانـ الـإـصـابـةـ.  
جـ بـعـدـ التـنـمـاـلـ لـلـشـفـاءـ، مـاـ النـصـيـحـةـ الـمـقـدـمـةـ مـنـ الـفـرـيقـ الـطـبـيـ لـوـالـدـيـ "ـسـهـيـ"ـ؟ـ لـمـاـذـ؟ـ  
(2) حـالـةـ "ـسـهـيـ"ـ تـطـلـبـ تـطـبـيقـ مـبـدـأـيـنـ لـتـجاـوزـ الـخـطـرـ.ـ فـيـ جـدـولـ اـذـكـرـ مـكـتـشـفـ كـلـ مـبـدـأـ وـخـاصـيـتـيـنـ لـكـلـ مـنـهـمـاـ.

الوضعية الإدماجية:

الحساسيات حالات مألوفة تظهر عند بعض الأشخاص في شكل استجابات حادة للعضوية تجاه مولّدات ضدّ من المحيط، ويفترض أنها غير ضارة، وكمثال عنها الرّبو.

- صعوبة مؤقتة في التنفس.
- تقلّصات تشنجية للعضلات المساء في القصبات الهوائية.
- إفراز زائد للمخاط.



السند-3.

السند-2.

الهيستامين وسيط، له دور مرسل كيميائي ينقل المعلومة من عصب إلى آخر.

السند-1.

التعليمات: بالاعتماد على السياق والسنوات ومتسبات القبلية، أجب عما يلي:

1) أ- فسر أعراض الرّبو وأليّة حدوثه.

ب-كيف يمكن تشخيص مولّد الضّدّ المسؤول عنه؟

2) اذكر إجراءين وقائيين لتفادي اضطرابات الحساسية عامة والرّبو خاصة.

التاريخ: 2023/03

المدة: ساعة ونصف

المادة: العلوم الطبيعية

المستوى: الرابعة متوسط

الجزء الأول: (12 نقطة)

### التمرين الأول: (06 نقاط)

1) أ- الزمرة الدّمويّة (1) هي:  $O^{RH-}$  وهي زمرة المعطين العالميين. (0.5  $\times$  2  $\leftarrow$  1ن)

الزمرة الدّمويّة (2) هي:  $AB^{RH+}$  وهي زمرة الآخذين العالميين. (0.5  $\times$  2  $\leftarrow$  1ن)

ب- الظّاهرة الواضحة في الزمرة الدّمويّة (2) هي الارتصاص أي تختّر الدّم جراء ارتباط الكريات الدّمويّة الحمراء فيما بينها عند التقاء نفس مولّدات الضدّ بنفس نوع الأجسام المضادة. (1ن)

ج- نعم يمكن نقل الدّم من  $O^{RH-}$  إلى  $AB^{RH+}$  باعتبار أنّ زمرة  $O^{RH-}$  هي زمرة المعطين العالميين. (0.5  $\times$  2  $\leftarrow$  1ن)  
لا يمكن نقل الدّم من  $AB^{RH+}$  إلى  $O^{RH-}$  لأنّ الزمرة الموجبة لا يمكن أن تعطي الدّم للزمرة السالبة حتى لا يحدث ارتصاص، كما أنّ زمرة AB مولّدان ضدّان AB والزمرة O لها الجسمان المضادان AB وبالتالي يحدث بينهما ارتصاص. (0.5  $\times$  2  $\leftarrow$  1ن) ولذلك فإنّ الشرط الأساسيّ في نقل الدّم بين الزّمر الدّمويّة هو التّوافق أي عدم التقاء نفس مولّد الضدّ للمعطي مع الجسم المضاد للآخر. (0.5ن)

2) في هذه الحالة لابدّ أن تتحقق الزوجة ذات الريزوس السالب ب الأجسام مضادة D (Anti D) اصطناعيّة مباشرة بعد وضعها لحملها لحماية حملها المستقبلي. (0.5ن)

### التمرين الثاني: (06 نقاط)

1) أ- يقوم الفريق الطّبّي بحقّها بمصل به أجسام مضادة نوعيّة للكزاز لأنّ ليس لها مناعة كونها لم تلّقح منذ ولادتها وبالتالي لها مناعة. (0.5  $\times$  2  $\leftarrow$  1ن)

ب- سبب خطورة إصابة الطّفلة كون السّيّاج صدأ به بكتيريا الكزاز المسببة لداء الكزاز القاتل خاصّة وأنّها ليست محصّنة ضده، حيث أنّ بكتيريا الكزاز المتواجدة في الأماكن الصّدئّة تعيش فيها حياة بطيئة لكن بمجرد دخولها للعضوّيّة وعند توفر الشّروط من حرارة مثلّي ورطوبة وغذاء تتكاثر في مكان الإصابة منتجة سموم (توكسين الكزاز) والتي تنتشر عبر سوائل الجسم من دم وملف مسببة داء التيتانوس القاتل. (0.5  $\times$  2  $\leftarrow$  1ن)

ج- الفريق الطّبّي ينصح والدي الطّفلة بتلقيحها بكلّ اللّقاحات الضروريّة لها حتى تكتسب مناعة تقيها من أمراض كثيرة. (0.5  $\times$  2  $\leftarrow$  1ن)

| مبدأ الاستعمال (0.25ن) | مبدأ التلقيح (0.25ن)   | (2) |
|------------------------|------------------------|-----|
| - إميل غوكس. (0.25ن)   | - لويس باستور. (0.25ن) |     |
| - علاجي. (0.5ن)        | - وقائي. (0.5ن)        |     |
| - نوعي. (0.5ن)         | - نوعي. (0.5ن)         |     |

1) أ- اعتمادا على السنن-3- من أعراض الربو الصّعوبة المؤقتة في التنفس جراء تقلّصات تشنجية للعضلات الملساء في القصبات الهوائية والإفراز الزائد للمخاط وذلك بسبب الهيستامين الذي يعتبر وسيط يلعب دور مرسل كيميائي ينقل المعلومة من عصب إلى آخر كما يوضحه السنن-1-. (0.5 × 4) ← (2ن)

وبحسب السنن-2- فإن آلية الحساسية تمثل في مراحلتين: (0.5ن)  
المرحلة الأولى: وهي مرحلة التّحسّس التي فيها تنتج IgE أجسام مضادة من نوع IgE بمجرد دخول المحسّس في التّماس الأول معه. حيث تتوضع IgE على الغشاء السيتوبلازمي للماستوسيت وعند توضع المحسّسات عليها تتشكل معقدات مناعية تثير الماستوسيت على إنتاج الهيستامين ومواد أخرى تبقى ضمن حويصلات فنقول ماستوسيت محبّة. (1ن)  
في المرحلة الثانية أي التّماس الثاني مع نفس المحسّس وعند تشكّل المعقدات المناعية من جديد على الغشاء السيتوبلازمي للماستوسيت تخرج هذه الأخيرة محتواها من الهيستامين ومواد أخرى ما يثير أعراض الحساسية. نقول زوال تحبّب الماستوسيت. (1ن)

ب- يمكن تشخيص مولّد الضّد المسؤول عن الحساسية إما بالاختبارات الجلدية أو عن طريق التحاليل الدّموية الخاصة أو العامة (كميّة IgE في الدّم). (1.5 × 3) ← (1.5ن)

2) 1- تجنب المحسّس المثير للحساسية. (1ن)

2- تناول مضاد للهستامين يناسب سنّ المريض يصفه له الطّبيب المختص في أمراض الحساسية. (1ن)